Директору МОАУ «СОШ №21» Коннова Л.М.

 ,

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

проживающего по адресу:

адрес электронной почты

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить моему ребенку (сыну/ дочери)

*(ФИО)*

 года рождения, место рождения ,

(число, месяц, год рождения)

принять участие в процедуре индивидуального отбора учащихся в класс

 профиля.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, Положением об организации индивидуального отбора обучающихся при приеме либо переводе в МОАУ «СОШ №21» для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения МОАУ «СОШ №21» ознакомлен (а).

 20 г.

(дата) (личная подпись заявителя)

Выражаю согласие на обработку персональных данных в соответствии с федеральным законодательством.

 20 г.

(дата) (личная подпись заявителя)